

193404



193404

CASABLANCA, Le 8 février 2024

CLINIQUE DEVINCI
709 BD MODIBO KEITA
CASABLANCA
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE
Identifiant adhérent : 07534_1964-08-08_MOUNA
N/REF : 20240390026839
Adhérent : JABRANE MOUNA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MOUNA JABRANE.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de* **8900.00 MAD**

Validité de prise en charge : du 08-02-2024 au 08-05-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Center d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à MOUNA JABRANE.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

my
Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- **Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.**

* Pour information, la part adhérent : **1675.00 MAD**

* K100 (M111 + M247/2)





090062589

193404

CASABLANCA Le : 16-02-2024

Facture N° 00897/24

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : VNC24B15081150 N° Identifiant : 019011/24
Nom & Prénom : Mme JABRANE MOUNA
C.I.N : BJ1962
Adresse : 30 RUE OKHOUEANE ETG 3 APPT 12 HAY ERRAHA

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :
N° d'immatriculation : 07534819646086088
N° Prise en charge : 20240390026839

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 15-02-2024
Date Sortie : 16-02-2024

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même
Nom prénom : JABRANE MOUNA

Médecin traitant : DR . JOUAL ABDENNABI

Acte : PROLAPSUS

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			400,00
Sous total :						400,00
INTERVENTION						
120	BLOC OPERATOIRE		25,00			3 000,00
Sous total :						3 000,00
PHARMACIE INTERNE						
120	PHARMACIE		15,00			1 800,00
Sous total :						1 800,00
PARTIE CLINIQUE :						5 200,00
HONORAIRES ANESTHESISTES						
60	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR (ANESTHESIE-REANIMATION)		30,00			1 800,00
Sous total :						1 800,00
HONORAIRES MEDICAUX						
120	DR. JOUAL ABDENNABI (CHIRURGIE UROLOGIQUE)		30,00			3 600,00
Sous total :						3 600,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						5 400,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

DIX MILLE SIX CENTS DIRHAMS
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :
HUIT MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

TOTAL GENERAL	10 600,00
Total Organisme (MUPRAS)	8 900,00
Total Adhérent	1 700,00



signature de l'assuré

Handwritten signature

TICKET MODERATEUR

N° FACTURE : 00897/24

Du : 16/02/2024

Nom et prénom : Mme JABRANE MOUNA

Organisme de prise en charge :

MUPRAS

Date Entrée : 15/02/2024

Date Sortie : 16/02/2024

Montant Ticket Modérateur (Dhs) : 1 700,00

Arrêté la présente à la somme de :
MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

CLINIQUE DE VINCI
709, Boulevard Mohammed VI, Casablanca
ICE : 002334512000037
Tél : 05 22 84 82 82

CLINIQUE DA VINCI

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER VNC24B15081150

NOM DU PATIENT Mme JABRANE MOUNA

MÉDECIN TRAITANT JOUAL ABDENNABI

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 20240390026839

DATE D'ENTREE 15/02/2024

DATE DE SORTIE 16/02/2024

MODE DE SORTIE normal

CLINIQUE DE VINCI
709, Boulevard Mohammed VI - Casablanca
ICE : 0023834512000037
Tél : 06 22 84 82 82

CLINIQUE DA VINCI

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 15-02-2024

DR. ANESTHESISTE Reanimateur
Spécialité : ANESTHESIE-REANIMATION
N° Patente :
Identifiant fiscal :
ICE :

PATIENT : Mme JABRANE MOUNA

HONORAIRES : 1 800,00 Dh
(MILLE HUIT CENTS DIRHAMS)

DOCTEUR MOULAY DRIS SENTISSI
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Code INP: 91128520

CLINIQUE DA VINCI

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 15-02-2024

DR. JOUAL Abdennabi

Spécialité : CHIRURGIE UROLOGIQUE

N° Patente : 091037622

Identifiant fiscal : 15164321

ICE : 001688607000036

PATIENT : Mme JABRANE MOUNA

HONORAIRES : 3 600,00 Dh
(TROIS MILLE SIX CENTS DIRHAMS)

Pr. Abdennabi JOUAL
Chirurgie Urologique
ANOUAL CAPITAL CENTER
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
Tél.: 0991 74 43 29 - 0991 74 43 30

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Nom: **JABRANE MOUNA**

OPERATEUR : **Pr JOUAL Abdennabi**

ANESTHESISTE : **Dr Sentissi**

DATE D'INTERVENTION : **15/02/2024**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Patiente âgée de 59 ans, présentant un prolapsus vésico-utérin.

Indication d'une promontofixation laparoscopique.

COMPTE RENDU OPERATOIRE :

Patiente sous anesthésie générale; installée en position de décubitus dorsal.

Insufflation du Co2 dans la cavité abdominale.

Mise en place de quatre trocars laparoscopiques.

Un trocart de 10 mm au niveau de l'ombilic et trois autres au niveau des Fosses iliaques droites et gauches.

Dissection du promontoire, ouverture du péritoine pariétal postérieur au niveau des muscles releveurs de l'anus

Fixation de la bandelette postérieure au vicryl 1 aux muscles releveurs de l'anus puis fixation au niveau du promontoire.

Dissection du plan vésico-utérin.

Mise en place d'une bandelette antérieure au niveau de la paroi antérieure du vagin, elle est fixée au vicryl 1.

Dissection du promontoire avec ouverture du péritoine pariétal postérieur jusqu'au niveau de la vessie.

Fixation de la bandelette au niveau du promontoire

Péritonisation par un surjet au vicryl 2/0.

Exuflation du gaze.

Fermeture des points de trocars.

Pr. Abdennabi JOUAL
Chirurgien Urologue
ANOUAL CAPITAL CENTER
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
Tél: 05 22 81 31 88

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

MOUNA
JABRANE
Née le 08.08.1964
A BOUCHENTOUFFE DERB SOLTANE AL FIDA
Valable jusqu'au 26.05.2029
المدير العام للأمن الوطني
عبد اللطيف حموشي

موني
جيران
مرددة بتاريخ
بوشنتوف درب السلطان الفداء
صالحة الى غاية

BJ1962 FA

MOUNA JABRANE
MANAGER
0007534

SIEGE
2024

Fin de validité : 31/12/2024

royal air maroc

N° BJ1962 رقم Valable jusqu'au 26.05.2029 صالحة الى غاية

بن محمد بن الشيخ
و فاطمة بنت الملوحي

File de MOHAMMED ben CHEIKH
et de FATIMA bent EL ALAOU

العنوان 30 رقة الاخخوان طابق 3 شقة 12 حي الراحة البيضاء

Adresse 30 RUE OKHOUANE ETG 3 APPT 12 HAY ERRAHA CASA

N° état civil 669 MBIS/1964 رقم الحالة المدنية Sexe F الجنس

Conjoint(s):
GUEDROUZ MOHAMMED

Enfant(s):

CNSS Salarié : 127289835
Organisme Assureur AT : ATLANTA SANAD
Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.
Affiliation CNSS: 1213727

CIMR Salarié : 4613600
Assistance Médicale : 0522939393

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessable.
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.

BORDEREAU
D'ENVOI



INPE 090062589

Organisme : MUPRAS

Date : 29/02/2024

Ref : 2400143

Nombre de dossier : 1

N° d'inscription du dossier au registre de la mutuelle	Nom & Prénom de l'adhérent	Bénéficiaire	Date entrée	Numéro d'affiliation de l'adhérent à la mutuelle	Numéro d'immatric. de l'adhérent	Références prise en charge	Date PEC	Date sortie	Frais engagés
1	JABRANE MOUNA	JABRANE MOUNA	15/02/2024		07534819646086088	20240390026839	08/02/2024	16/02/2024	8 900,00

Arrêté le présent bordereau à la somme de : HUIT MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

TOTAL : 8 900,00

Fait à Casablanca le : 29/02/2024

CLINIQUE DA VINCI
709, Boulevard Mohammed VI - Casablanca
ICE : 0023343170006337
Tél : 05 22 84 82 82

